

ACORDO DE EXONERAÇÃO DE ALIMENTOS

Pelo presente instrumento particular, as partes abaixo qualificadas:

REQUERENTE (EXONERADO ALIMENTANTE):

Nome: _____

Nacionalidade: _____

Estado Civil: _____

Profissão: _____

Documento de Identidade (RG): _____

CPF: _____

Endereço Completo: _____

REQUERIDO (EXONERADO ALIMENTADO):

Nome: _____

Nacionalidade: _____

Estado Civil: _____

Profissão: _____

Documento de Identidade (RG): _____

CPF: _____

Endereço Completo: _____

I – DO OBJETO

O presente Acordo tem por objeto a exoneração total e irrevogável das obrigações alimentares anteriormente estabelecidas entre as partes, oriundas de decisão judicial, acordo extrajudicial ou qualquer outro título que as obrigue ao pagamento de alimentos.

II – DAS CONDIÇÕES

As partes acordam que o Requerente estará exonerado das obrigações alimentares a partir da homologação judicial deste acordo, não sendo mais devido qualquer pagamento anterior ou posterior à data de homologação.

III – DAS MOTIVAÇÕES

A exoneração ora pactuada decorre de:

- Modificação substancial na situação financeira do Exonerado Alimento (Requerente);
- Melhoria da condição financeira do Exonerado Alimento (Requerido);
- Outras razões relevantes: _____

IV – DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

O Requerente compromete-se a:

- Comunicar qualquer alteração relevante em sua situação financeira que possa influenciar futuras demandas;

O Requerido declara:

- Estar ciente e concordar com a exoneração dos alimentos, renunciando a quaisquer valores anteriores à homologação deste acordo;
- Abrir mão de futuras cobranças referentes ao período anterior à exoneração.

V – DA HOMOLOGAÇÃO

As partes solicitam a homologação judicial deste acordo, para que produza os efeitos legais, extinguindo-se definitivamente as obrigações alimentares entre as partes relacionadas ao presente acordo.

VI – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

- Este acordo é celebrado em caráter irrevogável e irretratável;
- As partes elegem o foro da comarca de _____ para dirimir quaisquer dúvidas ou litígios decorrentes deste instrumento;
- A eventual nulidade ou invalidade de qualquer cláusula não afetará as demais disposições do presente acordo.

VII – DAS DECLARAÇÕES FINAIS

As partes declaram que leram e compreenderam todas as cláusulas deste acordo, estando de acordo com seu conteúdo, e que o firmam de livre e espontânea vontade, para que produza seus legais e jurídicos efeitos.

Nestes termos,
Pede deferimento.

_____, _____ de _____ de _____
Local Data

REQUERENTE (EXONERADO ALIMENTANTE)

REQUERIDO (EXONERADO ALIMENTADO)

ADVOGADO(A)

OAB/ __ Nº _____

TESTEMUNHA 1

Nome: _____ CPF: _____

TESTEMUNHA 2

Nome: _____ CPF: _____

Fonte original deste documento:

<https://documentos-juris.com/acordo-de-exoneracao-de-alimentos/>

Este modelo foi útil para você?

Confira outros modelos atualizados em:

<https://documentos-juris.com>

Mais modelos

Este modelo é destinado exclusivamente para uso pessoal e não comercial.
Ao compartilhar ou publicar, a citação da fonte é obrigatória.

Este modelo tem caráter meramente orientativo e não constitui aconselhamento jurídico.
Recomenda-se consultar um profissional qualificado para casos específicos.